

ALLEGATO 1)

ALL'AVVISO DI CONCORSO PUBBLICO COORDINATO PER ESAMI PER ASSUMERE IN RUOLO CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO N. 11 INFERMIERI (CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE,
LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI CONCORSO

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
A.P.S.P. "Casa di Riposo Giovanelli
Via Mulini n. 9
38038 TESERO (TN)

Il/La sottoscritto/a

(cognome nome)

presa visione dell'avviso di concorso pubblico, prot. n. 2694 del 11/09/2025

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione con contratto di lavoro a tempo indeterminato di personale nella figura di infermiere della categoria C livello Evoluto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA

Di essere nato/a a

In data

Codice Fiscale

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

numero di telefono fisso e/o cellulare

E-mail: _____ PEC: _____

1) ☐ di essere **cittadino/a italiano**

☐ di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): _____;

e

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

☐ di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo:

- ☐ titolare del diritto di soggiorno
- ☐ titolare del diritto di soggiorno permanente

e

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

☐ di essere cittadino/a di Paesi Terzi:

- ☐ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ titolare dello status di rifugiato
- ☐ titolare dello status di protezione sussidiaria

e

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

2) di essere **fisicamente idoneo/a** a svolgere le mansioni lavorative previste e quindi esente da minorazioni o difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

3) per i candidati **cittadini italiani**:

- ☐ di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____
- ☐ di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;

4) per i candidati di sesso **maschile**:

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva:
 - ☐ di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi
 - ☐ di NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____
- ☐ non essere soggetto all'obbligo di leva;

5) ☐ di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

6) ☐ di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

☐ di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001
estremi del procedimento _____

tipo di reato _____
organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;

7) ☐ di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

☐ di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

8) di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati **destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa** o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

9) di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un **parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato**, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni presso l'Apss che ha formulato il parere negativo;

10)

☐ di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio** _____

Conseguito presso _____ in data _____

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____,

dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

☐ di essere iscritto **all'Albo professionale** degli infermieri nel Collegio di _____ al n. _____

11) di aver provveduto al pagamento del **contributo di partecipazione al concorso di € 25,00** ad A.P.S.P. "Casa di Riposo "Giovanelli" di Tesero tramite sistema PagoPA;

12) ☐ di NON rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della **legge 5.2.1992, n. 104**

☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della **legge 5.2.1992, n. 104** e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame:

specificare quali: _____

(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)

I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.

13) ☐ di NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi **categorie protette**);

☐ di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 - Amministrazione presso cui si è iscritti: _____

14) ☐ di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo:

- insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani dei caduti e figli dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscono di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;

[illegible]

19) di **voler concorrere** per le Aziende sotto indicate (*si rammenta che il candidato sarà inserito nelle sole graduatorie relative alle sedi di servizio per le quali dichiara di concorrere ovvero in tutte le graduatorie qualora non effettui alcuna scelta*):

☐ A.P.S.P. “San Gaetano” – Via E. Sottsass n° 11 – Predazzo (TN)

☐ 36 ore settimanali

☐ 24 ore settimanali

☐ A.P.S.P. di Fassa – Strada di Prè de Leija n° 12 – Vigo di Fassa – San Giovanni di Fassa (TN)

☐ A.P.S.P. “Casa di Riposo Giovanelli” – Via Mulini, n. 9 – Tesero (TN)

20) di voler ricevere al seguente **indirizzo di posta elettronica** ogni comunicazione inerente al concorso ed all'utilizzo delle conseguenti graduatorie (salvo le comunicazioni per le quali il bando prevede unicamente la pubblicazione sui siti internet delle A.P.S.P. interessate):

email o pec: _____

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;

21) che il suo **stato di famiglia** è il seguente (colonna “A carico”: si intende famigliari FISCALMENTE A CARICO, come rilevabili dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA	A CARICO

22) che la sua **condizione lavorativa** attuale è:

☐ disoccupato iscritto/a alle relative liste presso _____

☐ dipendente presso _____

☐ altro _____

23) di **accettare la sede di lavoro** assegnata dall'Azienda presso cui prenderà servizio

24) di **aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nell'avviso di concorso prot. n. 2694/2025**

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

☐ Fotocopia documento d'identità in corso di validità
☐ Ricevuta del versamento del contributo di partecipazione al concorso di € 25,00
☐ Fotocopia laurea/diploma infermiere

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di pubblica selezione.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità**.

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data _____

Firma _____

(a pena di esclusione)

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI ALL'ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- ☐ è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- ☐ è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità
- ☐ è pervenuta tramite pec conforme alle previsioni dell'avviso di concorso.

L'incaricato al ricevimento
